|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SolucionesGrisesDegradadoRGBSecretaria de educacion-SUB-COLORMem | logo USEBEQ |  |

USEBEQ

ASUNTO: **TOMA DE POSESIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MTRO. JOAQUÍN SÁNCHEZ MARTÍNEZ  JEFE DEL DEPTO DE SERVICIOS REGIONALES III  DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO. | Fecha: |  |
| PRESENTE |  | |

Informo a usted que con esta fecha tomo posesión de mis labores en el cargo de:

con la (s) clave (s) presupuestal (es)

en el Centro de Trabajo

con Clave del C. T. Zona 086 por motivo de

Lo anterior para su conocimiento y los fines correspondientes.

Sin más por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E Vo. Bo.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | C. |
| Nombre y firma  RFC |  | Nombre y firma  DIRECTOR ESCUELA |

c.c.p. Supervisor de Zona.

Archivo